健康診断負担金支給申請書

人間ドック・生活習慣病健診

被保険者証	記号	80-	番号		
氏名	年齢	健診機関	健診日	健診費用	組合負担金 （組合記入欄）

上記のとおり申請いたします。

年　　月　　日

組合員　住所

氏名

電話番号　　―　　―

東京自転車商国民健康保険組合理事長　殿

※ ご注意：支給は受診日から６ヶ月以内の申請に限ります。
※ 組合員名はお持ちの保険証で確認いただけます。

以下のアンケートにご回答をお願いします

前年度受診者（前年度に各種健診を受診し、組合より健診補助額の適用を受けた者）には、規定の補助額に加え8,000円までのインセンティブを加算していますが、組合のインセンティブ制度は、毎年継続して健診を受診するための動機付けになっていますか？

（動機付けに）なっている　・　なっていない

常務･局長	担当

受付印